|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第二届山东省老年医学学会医院感染管理科普大赛报名表 | | | |
| 单位名称 |  | | |
| 作者姓名 |  | 联系电话 |  |
| 作品名称 |  | | |
| 作品简介 | （300字以内） | | |
| 单位签字(盖章): | | | |